

新進演奏家育成プロジェクト リサイタル・シリーズ申込書

<input checked="" type="checkbox"/> 該当項目をチェック		応募地域		部門				
<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 京都 <input type="checkbox"/> 大阪		弦楽四重奏				※事務局使用欄		
代表者連絡先 <small>(臨時連絡がとれる方)</small>	フリガナ				電話			
	氏名				携帯電話			
	住所		〒		携帯E-mail			
					PC E-mail			
メンバー構成	ヴァイオリン 第1	フリガナ			生年月日	年	月	日 (歳)
		氏名				年	月	日 (歳)
	ヴァイオリン 第2	フリガナ			生年月日	年	月	日 (歳)
		氏名				年	月	日 (歳)
	ヴィオラ	フリガナ			生年月日	年	月	日 (歳)
		氏名				年	月	日 (歳)
	チェロ	フリガナ			生年月日	年	月	日 (歳)
		氏名				年	月	日 (歳)
グループの経歴	グループ名			結成年月	年	月		
	経歴指導者 主な活動歴 コンクール歴等							
推薦者 <small>この欄は推薦者が自筆のこと。</small>	氏名				専門			
	住所	〒			職名 (教職他)			
写真貼付欄	写真貼付 (4 cm×3 cm)		写真貼付 (4 cm×3 cm)		写真貼付 (4 cm×3 cm)		写真貼付 (4 cm×3 cm)	
	6か月以内に撮影されたもの。写真裏面に氏名記入。モノクロ・カラー自由。		6か月以内に撮影されたもの。写真裏面に氏名記入。モノクロ・カラー自由。		6か月以内に撮影されたもの。写真裏面に氏名記入。モノクロ・カラー自由。		6か月以内に撮影されたもの。写真裏面に氏名記入。モノクロ・カラー自由。	
氏名：		氏名：		氏名：		氏名：		

第1ヴァイオリン

第2ヴァイオリン

ヴィオラ

チェロ

リサイタルプログラム

※枠内に収まらない場合は、別紙添付可。但し、サイズはA4サイズに統一すること。

※日本語・原語表記、曲名は調性・作品番号含む。実際の演奏時間を記入。

例) ベートーヴェン：ピアノ・ソナタ 第 17 番 ニ短調 作品 31-2 「テンペスト」 (21'00")
L. v. Beethoven : Sonate für Klavier Nr.17 d-moll Op.31-2 "Tempest"
第 1 楽章 Largo-Allegro (7'00")
第 2 楽章 Adagio (7'30")
第 3 楽章 Allegretto (6'30")

第 I 部

[第 I 部合計 ' "]

第 II 部

[第 II 部合計 ' "]

プログラム
企画意図

最後に、下記アンケートへご協力をお願いいたします。

Q このオーディションは、どちらでお知りになりましたか。

[]

Q 合格された場合、リサイタルの集客見込み、集客への意欲等をご記入ください。

[]